# PATENT ABSTRACTS OF JAPAN

(11)Publication number:

02-177954

(43) Date of publication of application: 11.07.1990

(51)Int.CI.

A61B 17/36 A61N 5/06

(21)Application number : 01-292115

(71)Applicant: PFIZER HOSPITAL PROD GROUP

INC

(22)Date of filing:

09.11.1989

(72)Inventor: FREIBERG ROBERT J

(30)Priority

Priority number : 88 269501

Priority date : 10.11.1988

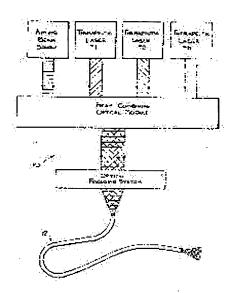
Priority country: US

#### (54) MEDICAL DEVICE

#### (57)Abstract:

PURPOSE: To enable to precisely cut, evaporate, anastomose and solidify both hard and soft tissues by equipping the device with at least two treatment-use radiation energy sources and a means to specify a common optical path to introduce energy into a tissue site.

CONSTITUTION: A medical multiple wavelength laser unit 10 includes at least two treatment-use laser sources #1 and #2 and pointing beam. Energy from the laser source is transferred to a beam combining optical module or a light- focusing unit. Energy from the lightfocusing unit is transmitted to a flexible catheter 12 to introduce it to a tissue site. In the unit two treatmentuse laser energy sources Nd:YAG and Er:YAG lasers are incorporated. Er:YAG is a precise incision tool of small repetition rate with laser wavelength of 2.9 µm, and this laser can effectively cut both bone and soft tissue. Nd:YAG produces beam of  $1.06\mu m$  or  $1.32\mu m$  or combining these, and the 1.06 µm laser is an extremely effective solidifying tool and an effectively join tissue.



#### **LEGAL STATUS**

[Date of request for examination]

[Date of sending the examiner's decision of rejection]

[Kind of final disposal of application other than the examiner's decision of rejection or application converted registration]

[Date of final disposal for application]

[Patent number]
[Date of registration]
[Number of appeal against examiner's decision of rejection]
[Date of requesting appeal against examiner's decision of rejection]
[Date of extinction of right]

Copyright (C); 1998,2003 Japan Patent Office

⑲ 日本国特許庁(JP)

① 特許出願公開

#### 平2-177954 ⑫ 公 開 特 許 公 報(A)

Mint. Cl. 5

識別配号

庁内整理番号

四公開 平成2年(1990)7月11日

A 61 B 17/36 5/08 A 61 N

350

7916-4C 8932-4C

請求項の数 10 (全9頁) 審査請求 未請求

#### 60発明の名称 医療装置

i.

頭 平1-292115 ②特

E

願 平1(1989)11月9日 22出

図1988年11月10日図米国(US)図269501 優先権主張

ロバート・ジエリー・ 者

アメリカ合衆国、ステイト・オブ・カリフオルニア、ミツ

フライバーグ

ション・ピュージョ、キャンペスター・23492

フアイザー・ホスピタ の出 願人

アメリカ合衆国、ステイト・オブ・ニユー・ヨーク、ニユ

ル・プロダクツ・グル

ー・ヨーク、イースト・ブオーテイセカンド・ストリー

ープ・インコーポレイ

F • 235

テッド

外2名 弁理士 川口 養雄 四代 理 人

#### 1. 発明の名称

#### 疾療装置

### 2.特許請求の範囲

- (1) エネルギを組織部位に伝送する医療装置で あって、少なくとも2つの治療用放射エネルギ源 と、それに沿って前記エネルギを組織部位に送り 出す共通の光路を規定する少なくとも1つのフッ 化ジルコニウム光ファイバを包含する手段とを備 えた医療装置。
- (2) 前配エネルギ源が、
- a)組織切開レーザ及び組織切除レーザからなる群 から選択される少なくとも1つのレーザ、並びに b)組織凝固レーザ及び組織吻合レーザからなる群 から選択される少なくとも1つのレーザ を包含する請求項1に記載の医療装置。
- (3) 前記切開レーザ及び前記切除レーザが約 2.0~約4.0ミクロンの範囲の波長を有する請求項

2に記載の医療装置。

- (4) 前記波長がエルビウムレーザによって生成 される約2.9ミクロンの波長である請求項3に配 載の医療装置。
- (5) 前記波長がホルミウムレーザによって生成 される約2.1ミクロンの波長である請求項3に記 飲の医療装置。
- (6) 前記基固レーザ及び前記吻合レーザが約 0.3~約2.0ミクロンの範囲の波長を有する請求項 2に記載の医療装置。
- (7) 前記波長がネオジムレーザによって生成さ れる約1.08ミクロンの波長である請求項6に記載 の医療装置。
- (8) 前記波長がネオジムレーザによって生成さ れる約1.32ミクロンの波長である請求項6に記載 の医療装置。
- (9) 更に、前記組織部位に送り出される前記工 ネルギを標的とする可視光源を包含する調求項1

に記載の医療装置。

(10) 前記手段が、前記組織部位に送り出される エネルギを集束する手段を包含するレーザカテー テルを備えている請求項1に記載の医療装置。

#### 3. 発明の詳細な説明

本発明は医療用レーザ装置に関与しており、特に、2つ以上のエネルギ源からでる治療用放射エネルギを組織部位に、共通の光路に沿って伝送及び送り出すことに関する。更に本発明は、多重波長の治療用レーザエネルギを伝送して作業部位に送り出すことができる単一光路を有するレーザカテーテルを包含する。

最近のレーザ手術は、医師が通常のレーザの線量を該当する特定の臨床用途に適合させる能力がないことで限界がある。例えば、扁桃摘出のごとき処置においてはある程度正確な切開が要求される一方、かかる処置では実際血管が多く、凝固が必要とされる。もう一方の極端な例を挙げれば、

光路に沿って送り出される多重波長の治療用放射エネルギを使用する医療装置を発明した。

本発明は、少なくとも2つの治療用放射エネルギ源と、それに沿って前記エネルギを組織部位に 送り出すための共通の光路を規定する手段と確 えた、エネルギを組織部位に伝送する医療装置に 関する。光路は、カテーテル、1つ以上の光ファイバ、中空導波管または関節式アームとファインと 中空導波管との組合せまたは1つ以上の光ファイバできる。更に光路は、1つ以上の光ファイバできるができる。更に光路は、1つ以上の光ファイバできるができる。更に光路は1つ以上の光ファイバできるができるの組合せとしてもよろしい。 関節式アームは中空導波管、反射光学素子を包含してもよろしい。

治療用エネルギ源はレーザ、特に組織切開、組織切除、組織凝固及び組織吻合レーザである。レーザエネルギは、個々に、同時にまたは交互にエネルギ源から組織部位に送り出すことができる。また、エネルギを所望の組織部位位置に方向付け

骨または半月板手術といった別の処置は完全に無血管処置であって、凝固を必要としない。今のところ、医原用レーザ技術を使用して切開及びて発力を使用して送り出される異なる被長のレザエネルを全のに送り出る。一般的に、外科医は独立したが出て、例えば複数のカテーテル、関節を使用して出たは中空の導波管を使用して送り出す。

明らかに、医師に、レーザの凝固及び切開能力を調査することができる正しい組合せのレーザ線量を正確に選択し、エネルギを組織部位に単一の送出装置を提供する、電気メス装置のごとき外科は、中一の送出装置を使用することにより、医師の神手術の際に硬質及び軟質のできるために、共通の研、蒸発、吻合及び凝固できるために、共通の

るために、可視照準ビームを光路に沿って送り出 すことができる。切開及び切除レーザは約0.1~ 約0.3及び約2.0~約12.0ミクロンの範囲の波長を 有する。前記大きい方の範囲において好ましい範 囲は、1つが約2.7~約3.3ミクロンであり、もう 1 つがわ5.5~約12.0ミクロンである。最も小さ い範囲にある約0.2ミクロンの波長を生成するた めにはエキシマーレーザを使用することができる。 約2.9ミクロンの波長を生成するためにはエルビ ウムレーザを使用することができ、約10.6ミクロ ンの波長を生成するためには二酸化炭素レーザを 使用することができる。約2.1ミクロンの波長を **杢成するためにはホルミウムレーザを使用するこ** とができる。 凝固及び吻合レーザは約0.3~約2.0 ミクロンの範囲の波長を有しており、約1.06また は約1.32ミクロンいずれかの波長を生成するため にはネオジムレーザを使用することが好ましい。 或いは、約0.3~約2.0ミクロンの範囲の波長は、

好ましくは同調可能な色素レーザまたは金瓜蒸気 レーザによって生成すると約0.4~約0.7ミクロン の間の波長となる。

光ファイバは、カルコゲン化物、サファイア、 重金属フッ化物、ハロゲン化物結晶、シリカまた は非酸化物ガラスとすることができるが、好まし いのは、フッ化ジルコニムまたはシリカベースの ファイバである。ファイバの外径は約85~約600 ミクロンの範囲であるが、好ましいファイバの直 径は約180~約250ミクロンである。

更に本発明は、2つ以上の治療用レーザエネルギ源と、第1の蟷部が前記エネルギ源に連結されたカテーテルであって、それに沿って前記エネルギを該カテーテルの第2の端部に送り出すための共通の経路を規定する少なくとも1つの細長い光ファイバを収容するボディを有するカテーテルとを備えた医療装置を提供する。

更に本発明は、第1の端部が2つ以上の治療レ

に送り出されるエネルギを集束する手段を包含する。集束は、点、曲面または縁を端部とする光学的損失が小さい高熱容量の接触チップであるのが好ましい。或いは、集束は、光学的損失が小いである。からない。或者を置の以びがある。後者2つの集束手段に加え、カテーナルの場ができる。というなどができる。というなどができる。というなどができる。というなどができる。というなどができる。というなどができる。というなどができる。というなどができる。というなどである。というなどではない。というなどではない。というなどではない。

以下、添付の図面を参照して本発明を説明する。 幾つかの図において同じ参照番号は同じ部品を表す。

#### 具体例

好ましい形態の医療器具は、手で保持されるようにされた可提性カテーテルを備えており、このカテーテルは第2の端部近傍に更に、第2の端部

第 2 図にはカテーテル12を詳細に示してある。 カテーテル12はボディ部分14を有しており、カテーテル12の近位端部15には、カテーテル12を第 1 図の光集束装置及びエネルギ源に連結するためのコネクタ16と、気体流送出装置18とがある。カテーテルの遠位端部19には、組織係合点21を端部と する光学的損失が小さい高熱容量の円錐形組織接触チップ20がある。コネクタ16は通常の連結手段であり、気体流送出装置18は、源は図示していないが、ファイバの遠位端部(端部19)、特にカテーテルチップを冷却する目的で備えられている。

第3図は、端部19の分解図を示すカテーテル12の拡大部分図である。光ファイバ22がボディ部分14内に設置されているのが判る。詳細は図示していないが、光ファイバ22はカテーテル12の長さを縦走しており、カテーテルの両端で固定されているが、ファイバは可撓性あって固定端部間で自由に動くことができる。集束されたエネルギがチャアの遠位端部また。は点21から出るように、チップ20がチップの端部に送り出されたエネルギを集束させることが矢印から判る。使用に際して組織部位と接触するのはチップ20の端部である。

第4図から第8図は第3図と極めて類似の図で あるが、わずかに異なる端部形状を有する。特に

路をたどる。第7回は、組織接触線31を有する光 学的損失の小さい高熱容量の接触チップ30を示し ている。矢印で示してはいないが、エネルギが緑 31の長さに沿ってチップから出るように、エネル ギがチップ30に集束される。第8図は第3図の端 部形状に非常に類似ではあるが、更にウインドウ 26を包含している。集束されたエネルギは、第3 図に示したのと同様に組織部位に送り出される。 本発明の範囲内で医師に、集束接触チップが非集 東エレメントと一緒に使用することができる融通 性のある装置を提供することを理解されたい。第 8 図と同様に、レンズ24及びチップ28、30はウィ ンドウ24と組み合わせて使用することができる。 全ての組織接触チップはサファイヤで製造される のが好ましいが、ダイヤモンドチップを使用する こともできる。また、前記の高熱容量エレメント は300~600℃の範囲の熱に耐え得ることが好まし

第4図には、円錐形チップ20に代わり、曲面25を 有する光学的損失の小さい高熱容量の平凸集束レ ンズ24を示してある。レンズ24は、矢印で示した ように送り出されたエネルギをレンズを越えて集 束する。従って使用に際してレンズ24は通例、治 療されている組織と接触しない。組織と接触する のは焦点に集束されたエネルギである。平凸レン ズ24に代えて球状レンズ(図示なし)を使用するこ とも可能であり、その機能はレンズ24と同様とな る。第5図には光学的損失の小さい高熱容量のウ インドウ26が図示してある。第5図の端部の具体 的態様においては矢印から判るように放射エネル ギは収束せず、その代わりに発散し、放射エネル ギを組織とより大きな面積で接触させ得る。第6 図は、平坦な組織接触面29を有する光学的損失の 小さい高熱容量の組織接触チップ28を示す。矢印 で示してはいないが、エネルギはチップ28を出て、 第5図に示されたエネルギ経路と極めて類似の経

光ファイバ22は、治療用放射エネルギが送り出 される共通の経路を提供する。光ファイバ22は好 ましくは、単一の中実コアファイバである。しか しながら、多数のファイバを使用することもでき るし、単一または多数のファイバは中空コアファ イバとすることもできることを理解されたい。更 にファイバは、中空の可提性導波管または関節式 アームと組み合わせて使用することもできる。(第 9図に関して詳細に説明する)中空の可撓性導波 管は、カテーテル12のボディ部分14内に設置する ことができる。ファイバ構成は所望によって、カ ルコゲン化物、サファイヤ、重金属フッ化物、ハ ロゲン化物結晶、シリカまたは非酸化物ガラスと することができる。多数の外科用途においては、 ファイバはフッ化ジルコニウムまたはシリカベー スのファイバであるのが好ましい。ファイバの寸 法は、外径が約85~約800ミクロンの範囲とする ことができるが、好ましいファイバの直径は約

180~約250ミクロンである。

第9図に示した別の具体的態様においては、放 射エネルギを組織部位に伝送するために、カテー テル12に代えて関節式アーム32を使用する。この 図では、アーム32はそのなかに中空導波管34が設 置されている。端部36は、光集束装置に連結され るようになっており、端部38はエネルギを組織部 位に送り出す。関節式アーム32は、一連の真っす ぐな中空部分42及びそれらを連結する連結部村40 を包含しており、各連結部材40には、放射エネル ギを直線形セグメントの中央軸に沿って送り出す 1つ以上の光学素子44が設置されている。光学素 子44は、鏡のごとき反射素子、またはレンズのご とき透過素子または鏡及びレンズの組合せとする。 ことができる。中空導波管34は、送り出されたエ オルギ波の通過を案内するために使用される管で ある。関節式アームは導波管34を包含することが 判る一方で、本発明は、導波管なしで使用される

組織切開及び組織切除レーザは通例、約0.1~約0.3ミクロン及び約2.0~12.0ミクロンの範囲で動作する。組織切開及び切除レーザは、水蒸気ス

最後に第10図及び第11図にはそれぞれカテーテル12の変形例であるカデーテル12′及びカテーテル12″を示してある。カテーテル12′はボディ部分14′、強化外側ケーシング46及び握り手48を包含する。カテーテル12″はボディ部分14″、半剛性ハウジング50及び握り手52を包含する。

少なくとも2つのエネルギ源からでる治療用放

ペクトルにおいてエネルギ吸収性の強い波長に対応する範囲の波長を有する。組織を固及び組織物合レーザは通例、約0.3~約2.0ミクロンの範囲で動作する。組織を固及び吻合レーザは、水蒸気スペクトルにおいてエネルギ吸収性の弱い波長に対応し、且つヘモグロビン及びメラニンといった他の組織構成要素のスペクトルにおいてエネルギ吸収性の強い波長に対応し得る範囲の波長を有する。

多数のレーザエネルギ源を使用することができる。切開または切除レーザとして約0.2ミクロンの波長を生成するためにはエキシマーレーザを使用することができる。約2.7~約3.3ミクロンの好ましい範囲内にある約2.9ミクロンの波長の切開または切除レーザを生成するためにはエルビウムレーザを使用することができる。ないは、約2.0~約12.0ミクロンの好ましい範囲内にある約2.1ミクロンの彼民の切開または切除レーザを生成するためにはホルミウムレーザを使用することがで

. . . . . . . . .

きる・約5.5~約12.0ミクロンの好ましい範囲内にある約10.6ミクロンの波長の切開または切除レーザを生成するためには二酸化炭素レーザを使用することができる・約1.06ミクロンまたは約1.32ミクロンのいずれかの波長の凝固または吻合レーザを使用することができる・約0.4~約0.7ミクロンの波長節囲で動作する別の凝固または吻合レーザは、同調可能な色素レーザまたは金属蒸気レーザによって生成することができる・

第1図に示した本発明の特定の好ましい具体的 態様においては、装置には2つの別個の治療用レーザエネルギ源、即ちNd:YAC及びEr:YACレーザが 組み込まれている。Er:YACは、反復速度 (repetition rate)が小さい正確な切開ツールで ある。Er:YACレーザ波長は2.9ミクロンであって、 これは水の吸収域と一致するので、レーザは骨及 び軟質組織の両方を効果的に切開する。より高い

可能である。各レーザは、レーザヘッド、制御電子パワーメータ及び照準ビームが組み込まれた共振器モジュールと、出力供給及び冷却装置を包含する個別の出力モジュールとで構成することができる。レーザヘッドは、Nd装置に対しては30M CMといったより小さな出力装置を動力源とすることもできる。

それぞれのレーザからのレーザエネルギを固有のファイバの光送出装置によって送り出すという任意選択手段もある。例えば、Nd:YAGレーザエネルギを第1のファイバを通して組織に送り出し、Er:YAGを第2のファイバイを通して集束することができる。好ましい具体例は、第1図に模式的に示したようなビーム結合モジュールにおいてNd:YAGエネルギとEr:YAGエネルギを重ね合わせることである。モジュールは、Ndレーザビーム、Erレーザビーム及び照準ビームを同時に、可視、近赤

反復速度においては、レーザはより攻撃的になり、 より大きな体積の材料を取り除くための切除ツー ルとして使用することができる。1パルス当たり のエネルギ及び反復速度は、Nd:YAC源とは全く独 立して正確に調節することができる。Nd:YAGは 1.06ミクロン、1.32ミクロンまたはこれらを組み 合わせたビームを生成することができる。1.06ミ クロンでは、レーザは極めて有効な凝固ツールで ある。また、1.32ミクロンのレーザは組織を効果 的に接合する。この連続波Nd:YAG系は、Er:YAGレ ーザとは独立して正確に調節されるパワーレベル を有する。各レーザの線量計測パラメータは独立 にアログラム化することができ、それぞれの出力 は単一の足踏みペダルによって同時に調節され、 結合された多重波長出力が共通の光ファイバ送出 装置を通して同時に送り出される。

2 つのレーザ装置の各々は実際にはモジュール とすることができ、より高いパワーレベルに拡張

外及び中間赤外波長を伝送できる単一のファイバ を通して組織上に共線的に並べる。ファイバはフッ 化ジルコニウムファイバまたはシリカベースのファ イバのいずれかであるのが好ましい。

## 特開平2-177954 (7)

半剛性内視鏡誘導針と一体的なカテーテルの図である。

本発明の医療装置を用い、医師は2.9ミクロンのパルスレーザビームを使用して正確に切開し、中ガスレーがより高い2.9ミクロンのレーザビームのリーザビームのレーザビームのレーザビームのリーサビームのリー はいから 使用して がいまた は1.32ミクロンのピームを 使用して がいまた して がいまた して がいまた は 単する ことが がらいまた は 組合せ レーザ 放射線を は 和 ととが がらいまた は 記できる 単一の いずれ から 中間赤外 に また は 交互に 送り出され そる。

以上、本発明を好ましい具体的態機を参照して 説明した。しかしながら当業者は、本発明の範囲 及び主旨を離れずとも特許請求の範囲に含まれる

たカテーテルの端部部分の別の変更例の図、第8 図は第5図のウインドウ及び第3図のチップが同 じ装置において実現されている別のカテーテル端 部部分の変更例の図、第9図は中空の導波管が包 合された関節式アームの振略図、第10図は第2図 のカテーテルの変更例の図、第11図は半開性遠位 部分を示す第2図のカテーテルの別の変更例の図 である。

#1,#2…治療用レーザ、10… 医療用多重波長レーザ装置、12…可挠性カテーテル、14…ボディ部分、16…コネクタ、18… 気体流送出装置、20…チップ、24…平凸レンズ、26… ウインドウ、32… 関節式アーム、34…中空導波管、40… 連結部材。

ファイデー ネスピクル・フログブケー 出版人 グルファ・インマ デレリフト 代理人 弁理士 川 口 義 雄 代理人 弁理士 中 村 至 代理人 弁理士 船 山 武 本発明の形態には変更がなされ得ること、及び、 本発明の特定の特性が、他の特性を対応して使用 せずとも有利に使用され得ることを理解するであ ろう。

#### 4. 図面の簡単な説明

